

Интернет-портал Респ. Беларусь [Электронный ресурс]. – Минск, 2011. – Режим доступа: <http://www.pravo.by/>, дата доступа: 28.11.2017.

ФИЛОСОФСКО-МЕТОДОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ МЕДИЦИНСКОГО ЗНАНИЯ

Тиханович Н.У.

УО «Витебский государственный медицинский университет»

Медицинские и биологические науки в современном мире становятся важнейшими факторами культуры, от которых зависит сохранение физического и психического здоровья людей, перспективы развития цивилизации. Это обуславливает необходимость философско-методологического переосмысления сущности и структуры медицинского знания, исследования современных проблем теоретического и методологического его развития.

Медицина аккумулирует в себе знания о здоровье и болезнях человека, лечении и профилактике, норме и патологии, о влиянии на него природных, социальных и духовных факторов. Проблема человека и его здоровья всегда была и остается актуальной в философии, поскольку отражает острый интерес людей к осознанию жизненных условий и факторов, необходимых для полноценной жизни, для создания нормального физического и духовного самочувствия.

Уровень здоровья человека зависит от многих факторов: генетических, социальных, экономических, экологических, деятельности системы здравоохранения. Но, по данным ВОЗ, он лишь на 10-15% зависит от деятельности системы здравоохранения, на 15-20% от генетических, на 25% его определяют экологические условия и на 50-55% - условия и образ жизни человека. Таким образом, первостепенную роль в сохранении и формировании здоровья все же принадлежит самому человеку, его образу жизни, его ценностям. Современный человек во все большей степени несет персональную ответственность за состояние своего внутреннего мира, за свои слова и поступки, за свое собственное здоровье. В тоже время он по-прежнему перекладывает ответственность за свое здоровье на врачей, фактически равнодушен по отношению к себе, не стремится «познать самого себя», оценить свое духовное состояние, понять свою душу. А ведь именно духовная сила в человеке свидетельствует о его интеллектуальном и нравственном здоровье.

Развитие техногенной цивилизации не только поставило человечество перед лицом глобальных кризисов, столкнуло с проблемой выживания, принесло с собой новые болезни, но и привело к существенным переменам в способах и формах жизнедеятельности людей, к изменению их быта и образа жизни. Сегодня человек все больше высвобождается из процесса

производства, все больше времени у него остается для самого себя. Если раньше главной проблемой для человека являлось обеспечение средств к существованию, то сейчас - к хорошему существованию. Медицинская и фармацевтическая сфера являются сегодня одним из таких средств. Возрастает потребность в медицине. Но не в прежней медицине, которая перестает соответствовать новым веяниям и требованиям. Пациенту теперь нужен не только врач, который вылечит его от гастрита, головной боли или невроза. Ему необходим врач, который сможет не только понять причину и последствия болезни, но и откроет человеку его самого, будучи интеллектуальным партнером, способным к научной дискуссии. И здесь ожидания изменившегося человека наталкиваются на то, что каждый врач - узкий специалист, в своей области, и он по-прежнему продолжает видеть в человеке организм, а не целостную личность. Это является следствием того, что ни одна медицинская дисциплина не дает целостного представления о человеке. Человек в зеркале медицины предстает в мозаичной форме. Целостность видения человека в медицине должна достраиваться с помощью социально-гуманитарного образования.

Проблема человека и его здоровья всегда была и остается актуальной в философии, поскольку выражает острый интерес людей к осознанию жизненных условий и факторов, необходимых для полноценной жизни, для создания нормального физического и духовного самочувствия. И здесь мы сталкиваемся с неразрешенным пока противоречием. В медицине нет целостной концепции человека, но врач, а тем более врач-ученый, должен обладать целостным представлением о человеке, потому что его деятельность основана на непосредственном контакте с ним. Более того, как мы отметили, современный пациент предъявляет требования относиться к нему как к целостной, уникальной личности, применять методы доказательной медицины.

Сложность проблемы состоит в том, что возникает необходимость обращения как к естественнонаучным принципам, так и к социальным сторонам и условиям развития человеческой жизни, а это придает ей ярко выраженную философскую окраску, выявляет ее мировоззренческую значимость, невозможность обойтись без опыта накопленного социально-гуманитарным знанием. Философский подход к человеку, у которого наряду с природными данными присутствуют и субъективно-творческие потенции, позволяет лучше понять и оценить именно человеческий феномен здоровья. Для понимания и оценки здоровья человека недостаточно естественнонаучных знаний. Необходимы гуманитарные знания, которые бы дополнили естественнонаучное видение здоровья человека. Гуманитарные знания не только дополняют естественные знания о здоровье человека и его бытии, но еще и нацеливают на самостоятельный поиск путей самосовершенствования личности. Сегодня в обществе осознается необходимость комплексного изучения жизни человека и его здоровья,

создания единой государственной системы гуманитарного образования и воспитания.

МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ КАК СПЕЦИАЛЬНЫЙ СУБЪЕКТ ПРЕСТУПЛЕНИЯ ПРИ ПРИВЛЕЧЕНИИ К УГОЛОВНОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТИ

Федчук О.А.

УО «Витебский государственный медицинский университет»

Актуальность. Укрепление и охрана здоровья – важнейшее условие для обеспечения благополучия и достойного существования человека. Государство обеспечивает гражданам право на охрану здоровья независимо, исходя из принципа ответственности организаций здравоохранения и их работников за состояние здоровья населения. Признавая необходимость полной и всесторонней реализации законных интересов граждан в сфере здравоохранения, законодатель включил право на охрану здоровья в систему конституционных прав и свобод человека, а также установил меры ответственности правонарушителя в данной области. В случае причинения при исполнении профессиональных обязанностей вреда жизни, здоровью или иным охраняемым интересам пациента медицинский работник может быть привлечен к уголовной ответственности.

Цель работы. Изучение значения и особенностей отнесения медицинских работников к специальному субъекту преступления по признаку профессиональной деятельности, влияния указанного фактора на квалификацию уголовно наказуемых деяний.

Материал и методы. Анализ отдельных положений уголовно-правовой литературы и актов законодательства Республики Беларусь по вопросам квалификации преступлений.

Результаты исследования. Специальным субъектом преступления является лицо, обладающее наряду с общими признаками субъекта преступления (вменяемость и достижение определенного возраста) дополнительными признаками, определенными в соответствующих статьях особенной части Уголовного кодекса (далее – УК) и ограничивающими круг лиц, которые могут привлекаться к ответственности за указанные в диспозициях деяния.

Юридическое значение дополнительного признака субъекта преступления заключается в том, что он может быть:

- конститутивным признаком основного состава преступления;
- конститутивным признаком специального состава преступления;
- обстоятельством, смягчающим или отягчающим ответственность.

Наличие в статье УК специального признака субъекта означает, что данное преступление не может быть исполнено лицами, не обладающими